**VERSTÄRKTE MASSNAHMEN - SONDERSCHULUNG:**

**ABRECHNUNG KM-ENTSCHÄDIGUNG ERZIEHUNGSBERECHTIGTE**

Wenn Sie Anspruch auf eine Entschädigung der Reisekosten haben (s. Verfügung des Amtes für Volksschulen und Sport), füllen Sie bitte dieses Formular vollständig aus, lassen die Fahrten von der Institution bestätigen und laden es über das [Kontaktformular](https://www.sz.ch/verwaltung/bildungsdepartement/amt-fuer-volksschulen-und-sport/sonderpaedagogik/kontakt.html/8756-8758-8802-9466-9467-11595-12285) auf der Webseite hoch (sichere Verbindung, auch für die Übermittlung von sensiblen Daten geeignet) oder schicken es per E-Mail an [asopa.avs@sz.ch](mailto:asopa.avs@sz.ch) (nicht gesicherte Verbindung, Datenschutz beachten).

**Rechnungsperiode**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| von |  | bis |  |

**Personalien des Kindes**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name |  | Vorname |  | Geb.  Datum |  |

**Personalien der Eltern / Erziehungsberechtigten**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |  | Vorname |  |
| Strasse |  | PLZ/Ort |  |
| Telefon |  | E-Mail |  |

**Bankangaben / Bank- oder Postkonto**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Bank / Post |  | Konto-Nr. |  |
| PLZ / Ort |  | IBAN |  |

**Angaben der Institution**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |  | Adresse |  |

**Durch Ihre Unterschrift bestätigen Sie die Angaben der Transportabrechnung**

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum |  |
| Unterschrift Eltern / Erziehungsberechtigte |  |
| Unterschrift Institution |  |

**Übertrag von Seite 2**

|  |  |
| --- | --- |
| **Total** | **Fr.** |

**Bitte wenden**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Reisedatum** | **Betrag pro Fahrt** |  | **Reisedatum** | **Betrag pro Fahrt** |
|  | **Fr.** |  |  | **Fr.** |
|  | **Fr.** |  |  | **Fr.** |
|  | **Fr.** |  |  | **Fr.** |
|  | **Fr.** |  |  | **Fr.** |
|  | **Fr.** |  |  | **Fr.** |
|  | **Fr.** |  |  | **Fr.** |
|  | **Fr.** |  |  | **Fr.** |
|  | **Fr.** |  |  | **Fr.** |
|  | **Fr.** |  |  | **Fr.** |
|  | **Fr.** |  |  | **Fr.** |
|  | **Fr.** |  |  | **Fr.** |
|  | **Fr.** |  |  | **Fr.** |
|  | **Fr.** |  |  | **Fr.** |
|  | **Fr.** |  |  | **Fr.** |
|  | **Fr.** |  |  | **Fr.** |
|  | **Fr.** |  |  | **Fr.** |
|  | **Fr.** |  |  | **Fr.** |
|  | **Fr.** |  |  | **Fr.** |
|  | **Fr.** |  |  | **Fr.** |
|  | **Fr.** |  |  | **Fr.** |
|  | **Fr.** |  |  | **Fr.** |
|  | **Fr.** |  |  | **Fr.** |
|  | **Fr.** |  |  | **Fr.** |
|  | **Fr.** |  |  | **Fr.** |
|  | **Fr.** |  |  | **Fr.** |
|  | **Fr.** |  |  | **Fr.** |
|  | **Fr.** |  |  | **Fr.** |
|  | **Fr.** |  |  | **Fr.** |
|  | **Fr.** |  |  | **Fr.** |
|  | **Fr.** |  |  | **Fr.** |
|  | **Fr.** |  |  | **Fr.** |
|  | **Fr.** |  |  | **Fr.** |
|  | **Fr.** |  |  | **Fr.** |
|  | **Fr.** |  |  | **Fr.** |
|  | **Fr.** |  |  | **Fr.** |
|  | **Fr.** |  |  | **Fr.** |
|  | **Fr.** |  |  | **Fr.** |
|  | **Fr.** |  |  | **Fr.** |
|  | **Fr.** |  |  | **Fr.** |
|  | **Fr.** |  |  | **Fr.** |
|  | **Fr.** |  |  | **Fr.** |
|  | **Fr.** |  |  | **Fr.** |
|  | **Fr.** |  |  | **Fr.** |
|  | **Fr.** |  |  | **Fr.** |
|  | **Fr.** |  |  | **Fr.** |
|  | **Fr.** |  |  | **Fr.** |
| **Total** (bitte auf Vorderseite übertragen) | | | | **Fr.** |